

POLITIKERSPØRGSMÅL

Direkte 38666002
Mail ehp.center-for-
sundhed@regionh.dk

Journal-nr.: 18048508
Ref.: cran

Dato: 6. december 2018

Spørgsmål nr.: 162-18

Dato: 1. oktober 2018

Stillet af: Henrik Thorup (O)

Besvarelse udsendt den: 6. december 2018

Spørgsmål:

Med henvisning til besvarelse af et spørgsmål fra undertegnede (no. 007 fra 2016) vedrørende ventelister til behandling for skele kirurgi, ønsker jeg en opdatering af de nuværende forhold på rigshospitalet/Glostrup.

1. Hvor lang er ventetiderne på Rigshospitalet/Glostrup for 1. halvår i 2018? Er den forbedret i forhold til 2016 og 2017?
2. Overholdes behandlingsgarantien med den kapacitet man har i dag på området?
3. Hvilken tidsmæssig effekt har det haft med aftalen med OUH omfattende højre skelen?
4. Har RegionH indgået aftaler med andre sygehuse, som anbefalet af Sundhedsstyrelsen, der er godkendte til at varetage funktionen?
5. Gør RegionH noget for at anbefale Sundhedsstyrelsen for at åbne for private aktører på området, for at holde ventetider på et minimum, og en mulig økonomisk besparelse?

Besvarelse

I besvarelsen af spørgsmål 1 og 2 vedrørende opgørelse af ventetid, samt overholdelse af behandlingsgaranti behandles antallet af borgere på venteliste til skelekirurgi generelt, da det ikke er muligt i IT-systemet at udskille dem, der skal behandles på hhv. hovedfunktionsniveau, regionsfunktionsniveau og højt specialiseret funktionsniveau.

Desuden håndteres de ventende i alle tre kategorier ens ventemæssigt.

Det er dog muligt at anslå fordelingen af de ventende, idet Rigshospitalet to gange tidligere har opgjort journalmaterialet manuelt for at svare på tilsvarende spørgsmål.

De borgere, som afventede behandling på regionsfunktionsniveau udgjorde i begge tilfælde omkring 1/3, imens de som ventede på behandling på højt specialiseret funktionsniveau udgjorde få procent.

Det skal desuden bemærkes, at det først er efter afsluttet lægeundersøgelse på Rigshospitalet, at de, der kræver behandling på regionsfunktionsniveau (og især) højt specialiseret funktionsniveau kan identificeres.

Ved besvarelse af spørgsmål 3-5 er det forudsat, at der spørges til kirurgisk behandling af højdeskelen.

1. Hvor lang er ventetiderne på Rigshospitalet/Glostrup for 1. halvår i 2018? Er den forbedret i forhold til 2016 og 2017?

Baseret på den for Øjenklinikens tilgængelige statistik oplyses følgende:

	2016	2017	2018
Antal pt. ventende på skeleoperation	457	294	304
Ventetid i uger	52	40	40

2. Overholdes behandlingsgarantien med den kapacitet man har i dag på området?

Rigshospitalet oplyser, at det ikke er muligt at overholde behandlingsgarantien med den nuværende kapacitet. Dette skyldes dog en pukkel af patienter, som er opstod i 2015, hvor to ud af tre skelekirurger i Øjenklinikken fandt andet arbejde og den tredje blev sygemeldt i et halvt år. Øjenklinikken har siden bygget et nyt skeleteam op. Skeleteamet har kapacitet til at håndtere nye henvisninger indenfor behandlingsgarantien, men puklen afvikles kun langsomt. Skeleteamet er nu velfungerende.

3. Hvilken tidsmæssig effekt har det haft med aftalen med OUH omfattende højre skelen?

Øjenklinikken oplyser, at den tidsmæssige effekt var begrænset, da en betydelig del af patienterne, der var opereret under aftalen med Odense Universitetshospital skulle reopereres.

Øjenklinikken har haft dialog med Odense Universitetshospital om udfordringen med reoperationer.

4. Har RegionH indgået aftaler med andre sygehuse, som anbefalet af Sundhedsstyrelsen, der er godkendte til at varetage funktionen?

Rigshospitalet har undersøgt mulighederne for at indgå aftaler med andre sygehuse ift. mulighed for henvisning af patienter.

Region Sjælland har oplyst ikke at have kapacitet. Region Midt og Region Nordjylland er ikke blevet adspurgt, da de pt. henviser patienter til Region Hovedstaden, hvilket er blevet tolket som manglende kapacitet hos dem.

Rigshospitalet har adspurgt Odense Universitets Hospital om indgåelse af aftale. Der er dog ikke fulgt videre op på denne, da en del af de henviste patienter fra Region Hovedstaden til Odense Universitetshospital efterfølgende har måttet re-opereres.

Det bemærkes, at der pt. udføres mere skelekirurgi i Region Hovedstaden end nogensinde tidligere. Alle skele-patienter i Region Hovedstaden oplyses om det frie sygehusvalg.

5. Gør RegionH noget for at anbefale Sundhedsstyrelsen for at åbne for private aktører på området, for at holde ventetider på et minimum, og en mulig økonomisk besparelse?

Det er Sundhedsstyrelsen, der godkender private aktører til at varetage specialfunktioner. Region Hovedstaden har ikke henvendt sig til Sundhedsstyrelsen med en anbefaling angående yderligere private aktørers mulige virke på området.

Den eneste private aktør, der må foretage kirurgisk behandling af højdeskelen i henhold til Sundhedsstyrelsens specialevejledning om oftalmologi er øjenlæge Henrik T. Nielsen, som er indehaver af Kongevejs-klinikken i Sønderborg. Danske Regioner har indgået en aftale på området med Kongevejsklinikken (udvidet frit sygehusvalg).